Medi-Cal पात्रता और इस्टेट रिकवरी स्टैंडर्ड

बीमा प्रदाता, एजेंट्स और ब्रोकर्स द्वारा वितरण के लिए

1 जनवरी 2024 से शुरू करते हुए, Medi-Cal प्रोग्राम इस बात का निर्धारण करते समय आपकी परिसंपत्तियों पर विचार नहीं करता है कि आप लाभों के लिए पात्र हैं या नहीं। इसका अर्थ यह है कि आपको अपने बैंक खातों, वाहनों या संपत्ति के बारे में नहीं बताना होगा। Medi-Cal अभी भी यह जानने के लिए आपकी आमदनी देखेगा कि आप पात्र हैं या नहीं। इसमें जॉब से होने वाली आमदनी, बच्चे और जीवनसाथी का सपोर्ट, सोशल सिक्योरिटी सेवानिवृत्ति, विकलांगता लाभ, किराए की आमदनी इत्यादि शामिल हैं।

एन्युइटी और Medi-Cal इस्टेट रिकवरी

जब Medi-Cal धारक की मृत्यु होती है, तो Medi-Cal उनकी 55 या इससे अधिक आयु में उनके द्वारा ली गई सेवाओं के लिए धन वापसी की मांग कर सकता है। इन सेवाओं में नर्सिंग केयर, घर में सहायता और कुछ अस्पताल और दवाओं के खर्चे शामिल हैं।

अगर किसी व्यक्ति की मृत्यु के समय उसके पास कुछ भी नहीं था या उसे प्रोबेट नामक कानूनी प्रक्रिया से नहीं गुजरना पड़ा, तो Medi-Cal धन वापस नहीं मांगेगा। कुछ विशेष नियम या विशेष मामले हो सकते हैं, जहां वे नहीं मांगेंगे।

कुछ प्रकार की वित्तीय योजनाएं हैं, जिन्हें एन्युइटी कहा जाता है, जो Medi-Cal का हिस्सा हो सकती हैं, जिनमें किसी की मृत्यु के बाद धन वापस मांगा जा सकता है। आप Medi-Cal Estate Recovery Program वेबसाइट https://www.dhcs.ca.gov/TPLRD_ER पर जाकर या 1-916-650-0590 पर कॉल करके अधिक जानकारी पा सकते हैं।

उन लोगों के लिए जो नर्सिंग सविधा देखभाल का उपयोग करते हैं

यदि आप अविवाहित हैं, तो प्रत्येक महीने आपकी आमदनी का ज्यादातर हिस्सा अपनी नर्सिंग सुविधा के लिए या आपके नर्सिंग देखभाल में चला जाएगा। आप अपनी व्यक्तिगत जरूरतों के लिए **हर महीने \$35** रख सकते हैं।

कुछ ऐसे विशेष नियम हैं जिनके तहत आप अपनी कुछ या पूरी आमदनी अपने जीवनसाथी या पंजीकृत घरेलू पार्टनर को हस्तांतरित कर सकते हैं। ये नियम यह सुनिश्चित करने में मदद करते हैं कि घर में रहने वाले व्यक्ति के पास जीवनयापन के लिए पर्याप्त धन उपलब्ध हो। कभी-कभी हो सकता है कि कोर्ट स्पेशल जज (एडमिनिस्ट्रेटिव लॉ जज) उन्हें आपसे ज्यादा आमदनी रखने के लिए कह सकता है (42 United States Code § 1396r-5)।

मैंने ऊपर वर्णित नोटिस पढ़ लिया है और इसकी एक कॉपी प्राप्त कर ली है।

खरीदार का हस्ताक्षर:		
	तिथि:	
जीवनसाथी या पंजीकृत घरेलू साथी का हस्ताक्षर:		
	तिथि:	
कानूनी प्रतिनिधि का हस्ताक्षर:		
	तिथि:	